

別記

第1号様式（第4条、第5条関係）

一般競争入札参加資格審査申請書

H I V無料検査事業、クラミジア無料検査事業、C型肝炎無料検査事業、B型肝炎無料検査事業及び梅毒無料検査事業の委託に係る一般競争入札に参加したいので、その資格の審査を、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請書及び添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

京 都 府 知 事 西 脇 隆 俊 様

住所又は所在地

ふ り が な

商号又は名称

ふ り が な

代表者の職・氏名

第2号様式（第6条関係）

証 明 番 号	第 号
---------	----------------

府 税 納 税 証 明 書

※ 納 税 義 務 者	住所又は 所 在 地	
	商号又は 名 称	
	代表者の 職・氏名	
使 用 目 的	H I V無料検査事業、クラミジア無料検査事業、C型肝炎無料検査事業、B型肝炎無料検査事業及び梅毒無料検査事業の委託に係る一般競争入札	
証 明 事 項	府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	
備 考		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

印

備考 ※印欄は、申請人において記載してください。

府税には、附帯金を含みます。

第3号様式（第6条関係）

営 業 経 歴 書		(令和7年1月1日現在)
申 請 者	商 号 (名 称)	代 表 者 の 職 ・ 氏 名
	所 在 地	電 話 () 局 番
直接取引を希望する支店等 (申請者と同一の 場合記入不要)	商 号 (名 称)	代 表 者 の 職 ・ 氏 名
	所 在 地	電 話 () 局 番

営 業 種 目	比 率
	%
	%
	%
	%

営 業 年 数	営 業 開 始 年 月		営 業 年 数		現組織へ変更した年月		現組織へ変更後の営業年数	
	年 月		年 月		年 月		年 月	
従 業 員 数	全従業員数		うち、取引 希望支店等 従業員数		営業実績	直前の2営業年度の平均契約金額		
	人		人			百万円		
経産省認定情報処理技 術者数（審査基準日）		人		人				
主 要 取 引 実 績	直前の営業年度の契約実績				2 営 業 年 度 前 の 契 約 実 績			
	取 引 先	金 額		契 約 内 容	取 引 先	金 額		契 約 内 容
		百万				百万		

以下、法人のみ記入してください。

自 己 資 本 額	払込資本金	百万円	特 年 年 記 月 月 事 日 日 か ま 項 ら で	損 益 状 況	①売 上 高		百万円
					②売 上 原 価		
	積 立 金				①－② (A) 売上総利益		
					③販売費及び一般管理費		
	繰 越 金 (繰越欠損)				(A)－③ (B) 営 業 利 益		
					④営業外収(損)益		
	準 備 金			(B)－④ (C) 経 常 利 益			
	計			経 営 状 況			
				(総 合) 売上高対営業利益率	(財 務) 流 動 比 率	(販 売) 売上高対総利益率	
自己資本 比率	%						

第4号様式

取 引 使 用 印 鑑 届

下記のとおり、取引使用印鑑を届け出ます。

記

法人印（個人の場合は、個人印）	代表者印（法人の場合に限る。）
-----------------	-----------------

年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

住所又は所在地

ふ り が な
商 号 又 は 名 称ふ り が な
代表者の職・氏名

第5号様式（第6条関係）

委 任 状

商号又は名称
私は、受任者職・氏名（代理人
印鑑）を代理人と定め、
下記の事項を委任します。

委 任 事 項

H I V無料検査事業、クラミジア無料検査事業、C型肝炎無料検査事業、B型肝炎
無料検査事業及び梅毒無料検査事業の委託に係る一般競争入札参加資格審査の申請に
関する一切の権限

年 月 日

京 都 府 知 事 西 脇 隆 俊 様

住所又は所在地

ふ り が な
商号又は名称

ふ り が な
代表者の職・氏名

印

第6号様式

一般競争入札資格審査申請書類調書

京都府が行うH I V無料検査事業、クラミジア無料検査事業、C型肝炎無料検査事業、B型肝炎無料検査事業及び梅毒無料検査事業に係る一般競争入札資格審査申請書類について

- 1 提出された書類を受理しました。
- 2 提出された書類のうち下記の書類が不備ですので再提出してください。

法人の場合		個人の場合	
入札参加資格審査申請書（1号様式）		入札参加資格審査申請書（1号様式）	
商業登記事項証明書		身分証明書	
定款		府税納税証明書	
府税納税証明書（2号様式）		消費税又は地方消費税納税証明書	
消費税又は地方消費税納税証明書		営業経歴書（3号様式）	
営業経歴書（3号様式）		営業実績調書	
営業実績調書		取引使用印鑑届（4号様式）	
取引使用印鑑届（4号様式）		臨床検査技師等に関する法律第20条の3の規定による衛生検査所の登録を受けていることを証する書類の写し	
臨床検査技師等に関する法律第20条の3の規定による衛生検査所の登録を受けていることを証する書類の写し		申請することができない者（入札説明書7(3)）に該当しないことを証する書類	
委任状（5号様式）			
申請することができない者（入札説明書7(3)）に該当しないことを証する書類			
返信用封筒（相当額分の切手貼付）		返信用封筒（相当額分の切手貼付）	

年 月 日

※申請者の商号

又は名称

様

※申請書類作成責任者名

連絡先Tel（ ） ー

京都府健康福祉部健康対策課

（注）申請者においては、※印欄のみ記入してください。